

 RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNHAS BIDANG KEPERAWATAN	Nomor POS	: 6289/UN4.24.0/OT.01.00/2024	
	Tanggal Pembuatan	: 9 Juli 2024	
	Tanggal Revisi	: -	
	Tanggal Efektif	: 9 Juli 2024	
	Disahkan Oleh	:  DIREKTUR UTAMA Nama: Prof. dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K) NIP : 197002122008011013	
	Nama POS	: PERAWATAN PASIEN DENGAN TRAKSI	
Dasar Hukum:		Kualifikasi Pelaksanaan:	
Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar Nomor 77/UN4.24.0/2023 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Perawatan di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar		Memiliki kompetensi dan kewenangan klinis untuk melakukan perawatan luka dan perawatan traksi.	
Keterkaitan:		Peralatan/Perlengkapan:	
1. POS Cuci tangan 2. POS Identifikasi pasien 3. POS Irigasi Luka Terbuka Luas		1. Sarung tangan bersih; 2. Sarung tangan steril; 3. Set perawatan luka; 4. Kassa steril; 5. Cairan NaCl 0,9%;	6. Verband elastis, jika perlu; 7. Plester; 8. Lotion.
Peringatan:		Pencatatan dan Pendataan:	
Dalam melaksanakan POS ini petugas harus memperhatikan kondisi sirkulasi perifer dan kondisi kulit pada ekstremitas yang terpasang traksi. Jika POS ini tidak dilaksanakan, maka dapat beresiko terjadinya sindrom kompartemen dan kerusakan integritas kulit.		1. Form Catatan Keperawatan 2. Form Barthel Index 3. Form Pengkajian Resiko Dekubitus	

Diagram Alir (flowchart)

POS: Perawatan pasien dengan traksi

No.	Langkah Kegiatan	Pelaksana		Mutu Baku			
		Perawat Pelaksana	Dokter Jaga	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
1.	Perawat mempersiapkan alat			Membawa peralatan yang dibutuhkan sesuai POS	5 menit	Peralat lengkap dan siap pakai	
2.	Perawat melakukan identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medik);				1 menit	Benar pasien yang akan diberikan tindakan	
3.	Perawat menjelaskan jenis, tujuan dan lamanya prosedur yang akan dilakukan kepada pasien/keluarga;			Form informed concent	2 menit	Pasien/keluarga paham dan setuju terkait prosedur yang akan dilakukan	
4.	Perawat mencuci tangan sesuai standar;				1 menit	Tangan bersih	
5.	Perawat memakai sarung tangan;				1 menit	Tangan terlindungi	
6.	Perawat mengatur posisi pasien pada kesejajaran yang tepat;				5 menit	Posisi sejajar tegak lurus dengan tali dan katrol bebas menggantung serta berada di sepanjang sumbu tulang fraktur	
7.	Perawat melakukan monitor kemampuan perawatan diri saat terpasang traksi;			Form Barthel index	2 menit	Tingkat ketergantungan teridentifikasi	
8.	Perawat melakukan monitoring alat fiksasi eskternal;				2 menit	Kondisi alat fiksasi teridentifikasi	
9.	Perawat melakukan monitoring tanda-tanda gangguan integritas kulit pada area penonjolan tulang;			Form Pengkajian Resiko Dekubitus	2 menit	Kondisi kulit teridentifikasi	
10.	Perawat melakukan monitoring sirkulasi, pergerakan, dan sensasi pada ekstremitas yang cedera;			Form Catatan Keperawatan	2 menit	Tanda dan gejala gangguan sirkulasi perifer teridentifikasi	
11.	Perawat melakukan monitoring adanya komplikasi imobilisasi;				2 menit	Tanda dan gejala komplikasi teridentifikasi	
12.	Perawat memastikan beban traksi terpasang dengan tepat;				2 menit		
13.	Perawat melakukan perawatan pada area insersi pen;			Sarung tangan steril Set perawatan luka	10 menit		



14.	Perawat melakukan perawatan kulit pada area-area gesekan;			Lotion	10 menit		
15.	Perawat mengedukasi pasien/keluarga tentang perawatan alat fiksasi eksternal dan pentingnya nutrisi yang memadai untuk penyembuhan tulang;				5 menit	Pasien/keluarga memahami edukasi yang diberikan	
16.	Perawat melaporkan jika ada kondisi yang abnormal kepada dokter;				5 menit	Kondisi pasien terlapor dan mendapatkan penanganan yang sesuai	
17.	Perawat merapihkan alat				5 menit		
18.	Perawat melepaskan sarung tangan;				1 menit		
19.	Perawat mencuci tangan;				1 menit		
20.	Perawat mendokumentasikan seluruh prosedur dan respon pasien.				5 menit		